	İŞ KAZASI BİLDİRİMİ	Belge Numarası	ALMYO/ İ.M.E.008
		İlk Yayım Tarihi	10/05/2023
		Güncelleme Tarihi	12/07/2024
		Güncelleme Numarası	02

İŞLETMENİN ADI

Tarih :
Sayı :
Konu : İş Kazası Bildirimi Hakkında

T.C.
YALOVA ÜNİVERSİTESİ
ALTINOVA MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

…….. Bölümü / Programı …….. nolu ve ……. isimli öğrencinizle ilgili ..... ……adresinde kurulu, ... ünvanlı işyerimizde .... /.... / 20… tarihinde meydana gelen iş kazısına ilişkin "İş Kazası Bildirim Formu" düzenlenerek T.C. Sosyal Güvenlik Kurumu'na bildirilmiştir.

Bilgilerinize arz ederim.

İşletme Yetkilisinin
Adı ve Soyadı
İmza

EK: Bir adet "İş Kazası Bildirim Formu"